



WORLD HEALTH ORGANIZATION  
GENEVA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ  
GENÈVE

# WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

## RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Telegraphic Address: EPIDNATIONS GENEVA Telex 27821

Adresse télégraphique: EPIDNATIONS GENÈVE Télec 27821

Automatic Telex Reply Service  
Telex 28150 Geneva with ZCZC and ENGL for a reply in English

Service automatique de réponse par télex  
Télec 28150 Genève suivi de ZCZC et FRAN pour une réponse en français

18/25 DECEMBER 1987

62<sup>nd</sup> YEAR - 62<sup>e</sup> ANNÉE

18/25 DÉCEMBRE 1987

### EXPANDED PROGRAMME ON IMMUNIZATION Programme accélération

BELIZE. — A survey was conducted in October 1986 with the purpose of assessing coverage with DPT, TOPV and measles vaccines among children under 5 years of age, and the attitudes and perceptions of the population regarding immunization.

Although coverage with BCG vaccine was 81% in 1984 and 82% in 1985 in children under 1 year, coverage with the other vaccines for this age group ranged from 43% to 61% during the same period. A national EPI campaign was launched by the Ministry of Health with the short-term goal of immunizing at least 90% of children under 5 with DPT, TOPV and measles vaccines, and the long-term goal of maintaining these levels through the routine programme, by ensuring that at least 90% of newborns are fully immunized within their first year of life. The campaign received strong support and collaboration from the Pan American Health Organization (PAHO), the United Nations Children's Fund (UNICEF), and Rotary International.

The standard WHO/EPI cluster sampling method was used in the 1986 survey. Four hundred and twenty children were randomly selected in 30 clusters of children between 9 and 12 months of age, and 30 clusters of children from 1 to 5 years. Each child was evaluated for immunization status, and the parents were surveyed on their attitudes and perceptions regarding the programme.

The survey showed that the national campaign had helped raise immunization levels to the highest level ever achieved within the country. National coverage levels ranged from 82% to 86% in different age groups and for different vaccines (Table 1). The results were compatible with coverage estimates based on the results of the national campaign (Fig. 1).

All of the parents interviewed approved of immunization and were found to be receptive and generally satisfied with the service. Reasons for not fully immunizing children included sickness of the child, constraints in parental time, inadequate information or transportation, and side effects from an earlier dose. Suggestions by parents for increasing immunization coverage included improving access to mobile clinics and increasing utilization with better information campaigns.

National health officials hope to maintain the gains achieved in the recent campaign by ensuring that every child born in the future will be fully immunized within its first year of life through the normal health care system. This should help to reach the goal of 90% coverage within the next few years for all children under 1 year of age with the 4 major vaccines. The researchers made the following recommendations aimed at maintaining the coverage levels achieved in the campaign:

### PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION Accélération du programme

BELIZE. — Une enquête a été menée en octobre 1986 en vue de déterminer la couverture au moyen des vaccins DTC, antipoliomyélique buccal trivalent et antirougeoleux chez les enfants de moins de 5 ans, ainsi que l'attitude de la population à l'égard de la vaccination.

Alors que la couverture par le vaccin BCG était de 81% en 1984 et de 82% en 1985 chez les enfants de moins d'un an, la couverture réalisée avec les autres vaccins chez ce groupe d'âge variait de 43% à 61% pendant la même période. La campagne nationale du PEV lancée par le Ministère de la Santé avait pour objectif à court terme d'administrer à au moins 90% des enfants de moins de 5 ans les vaccins DTC, antipoliomyélique buccal trivalent et antirougeoleux et pour objectif à long terme de maintenir ces niveaux dans le cadre du programme systématique en veillant à ce qu'au moins 90% des nouveau-nés reçoivent la vaccination complète pendant leur première année de vie. Cette campagne a bénéficié du ferme appui et de la collaboration de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS), du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (FISE) et de Rotary International.

La méthode OMS/PEV normalisée de sondage par grappes a été appliquée lors de l'enquête de 1986. Quatre cent vingt enfants ayant fait l'objet d'une sélection aléatoire ont été groupés en 30 grappes d'enfants âgés de 9 à 12 mois et en 30 grappes d'enfants âgés de 1 à 5 ans. L'état vaccinal de chaque enfant a été déterminé et les parents ont été interrogés sur leur attitude à l'égard du programme.

L'enquête a révélé que la campagne nationale avait permis de porter la couverture vaccinale au niveau le plus élevé qui ait jamais été enregistré dans le pays. A l'échelle nationale les niveaux de couverture variaient de 82% à 86% selon les groupes d'âge et les différents vaccins (Tableau 1). Les résultats étaient compatibles avec les prévisions de couverture vaccinale fondées sur les résultats de la campagne nationale (Fig. 1).

Tous les parents interrogés approuvaient la vaccination; ils accueillent bien les prestations fournies et s'en montraient généralement satisfaits. Parmi les raisons invoquées pour ne pas faire subir aux enfants la vaccination complète figuraient la maladie, le manque de temps chez les parents, l'insuffisance des informations ou des moyens de transport, et les effets secondaires d'une dose antérieure. Pour étendre la couverture vaccinale, les parents ont suggéré d'améliorer l'accès aux dispensaires mobiles et d'accroître l'utilisation grâce à de meilleures campagnes d'information.

L'administration sanitaire nationale espère conserver les gains acquis au cours de la récente campagne en veillant à ce que tout enfant né à l'avenir reçoive une vaccination complète pendant la première année de vie dans le cadre du système normal de prestations sanitaires. Cela devrait contribuer à atteindre l'objectif consistant à garantir au cours des quelques prochaines années une couverture de 90% au moyen des 4 vaccins principaux pour tous les enfants de moins d'un an. Les chercheurs ont formulé les recommandations ci-après en vue de conserver les taux de couverture réalisés au cours de la campagne:

Epidemiological notes contained in this issue:

Dengue haemorrhagic fever, Expanded Programme on Immunization, erythema chronicum migrans (ECM)/Lyme disease.

Index to Nos. 1 to 51/52, p. 388.

List of newly infected areas, p. 392.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Dengue hémorragique, érythème chronique migrant (ECM)/maladie de Lyme, programme élargi de vaccination.

Index des Nos 1 à 51/52, p. 388.

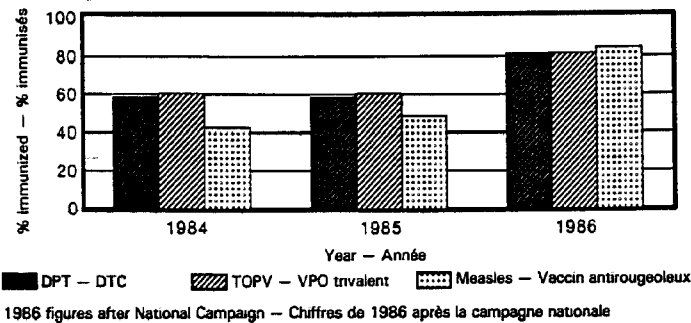
Liste des zones nouvellement infectées, p. 392.

**Table 1. Percentage of fully immunized children, Belize, October 1986**  
**Tableau 1. Pourcentage d'enfants ayant reçu la vaccination complète, Belize, octobre 1986**

Age group	Vaccine - Vaccins		
	TOPV VPO trivalent	DPT DTC	Measles Anti- rougeoleux
9 months-1 year - 9 mois-1 an	82	82	85
1-5 years - 1-5 ans	85	85	86
Birth-5 years - Naissance-5 ans	84	83	85

Fig. 1

**Percentage of immunized children under 1 year of age, Belize, 1984-1986**  
**Pourcentage d'enfants vaccinés de moins d'un an, Belize, 1984-1986**



- Each health centre should establish monthly targets of newborns to be immunized. The targets should be monitored so that corrective actions may be taken when they are not met.
- Each centre should have an outreach system for following up on children who are not maintaining the recommended schedules.
- Mobile clinics should be used with greater frequency to facilitate coverage in areas where transportation is a problem.
- Greater community participation should be elicited in collaboration with the local health unit.
- More than 1 vaccine should be given simultaneously to eligible children, and children suffering from a runny nose, mild fever or malnutrition should not be excluded.
- Health education of the family by all members of the health team should be emphasized to increase understanding and utilization of immunizations as well as other health services.

- Chaque centre de santé doit fixer des objectifs mensuels pour les nouveau-nés à vacciner. Ces objectifs doivent faire l'objet d'une surveillance continue afin que des mesures correctives puissent être prises s'ils ne sont pas atteints.
- Chaque centre doit disposer d'antennes périphériques afin de suivre les enfants qui ne sont pas vaccinés selon le calendrier recommandé.
- Il faut utiliser plus fréquemment les dispensaires mobiles afin de faciliter la couverture vaccinale dans les régions où les transports posent un problème.
- Il faut chercher à obtenir une meilleure participation de la communauté en collaboration avec l'unité sanitaire locale.
- Il faut administrer plus d'un vaccin simultanément aux enfants vaccinables, sans exclure ceux qui sont atteints de rhinorrhée, de fièvre bénigne ou de malnutrition.
- Il faut insister pour que tous les membres de l'équipe de santé participent à l'éducation sanitaire des familles afin que celles-ci comprennent mieux et utilisent davantage la vaccination ainsi que d'autres prestations sanitaires.

(Based on/D'après: *EPI Newsletter*, Vol. IX, No. 1, February/février 1987; *Expanded Program on Immunization in the Americas*.)

**ERYTHEMA CHRONICUM MIGRANS (ECM)/  
 LYME DISEASE**

SWITZERLAND. — Since early June 1987, sentinel physicians have been reporting among others cases of erythema chronicum migrans seen in their practices. The diagnostic criterion is the clinical picture that was known before *Borrelia burgdorferi* was discovered to be the causative agent. Interest has centred on this clinical picture as a facultative early symptom of systemic borreliosis, mainly on account of the neurological complications (meningo-polyneuritis, often accompanied by facial paralysis, less commonly by encephalitis or myelitis) that may supervene if the condition is not treated. Cardiac and articular complications have occasionally been observed as well. In North America (where *Borrelia burgdorferi* was discovered) the condition is known as Lyme disease,<sup>1</sup> and in addition to the symptoms mentioned above, severe general symptoms just after the tick bite and arthritis during the course of the disease have been observed more frequently than in Europe. The *Borreliae* of Europe and North America are very closely related.

From 29 May to 21 August 1987, the approximately 100 sentinel physicians notified a total of 63 cases of ECM. The sole criterion for notification is the clinical picture, which consists of an

**ERYTHÈME CHRONIQUE MIGRANT (ECM)/  
 MALADIE DE LYME**

SUISSE. — Depuis juin 1987, les médecins-sentinelles déclarent entre autres les cas d'érythème chronique migrant qu'ils voient dans leur pratique. Le critère diagnostique est le tableau clinique qui était connu avant la découverte de *Borrelia burgdorferi* comme agent responsable. Ce tableau clinique est passé au premier plan de l'intérêt comme symptôme précoce facultatif de la borreliose systémique, surtout à cause des complications neurologiques (ménégo-polynévrite, accompagnée fréquemment d'une paralysie faciale, plus rarement d'une encéphalite ou d'une myélite), qui peuvent survenir par la suite, en l'absence de traitement. Plus rarement, on a aussi observé des complications cardiaques et articulaires. En Amérique du Nord (où *Borrelia burgdorferi* a été découverte) la maladie est connue sous le nom de maladie de Lyme.<sup>1</sup> On a observé, à côté des symptômes cités plus haut, plus fréquemment qu'en Europe, des symptômes généraux sévères juste après la piqûre de la tique et des arthrites au décours de la maladie. Les *Borreliae* européennes et nord-américaines sont très apparentées.

Du 29 mai au 21 août 1987, les quelque 100 médecins-sentinelles ont déclaré au total 63 cas d'ECM. Le seul critère pour la déclaration est l'image clinique qui consiste en un érythème en extension à partir du lieu

<sup>1</sup> See No. 39, 1986, pp. 299-300.

<sup>1</sup> Voir No 39, 1986, pp. 299-300.

erythema spreading from the site of the tick bite with its buff-coloured centre. The notifications were in response to a brief questionnaire on the anamnesis and symptoms of tick bite. In cases where serological tests were performed, the physicians reported the results. Of the 63 patients (34 females, 29 males; average age 35 years), 40 were able to recall a tick bite and its site. Thirty patients could also remember the time of the bite: in 21 cases it was 3 weeks or more before seeing the doctor. In 7 patients the physicians also reported general symptoms. Four patients experienced arthralgia or arthritis, and 2 displayed neurological symptoms. The serological findings were communicated for 14 patients; in 5 cases the antibody titre was increased.

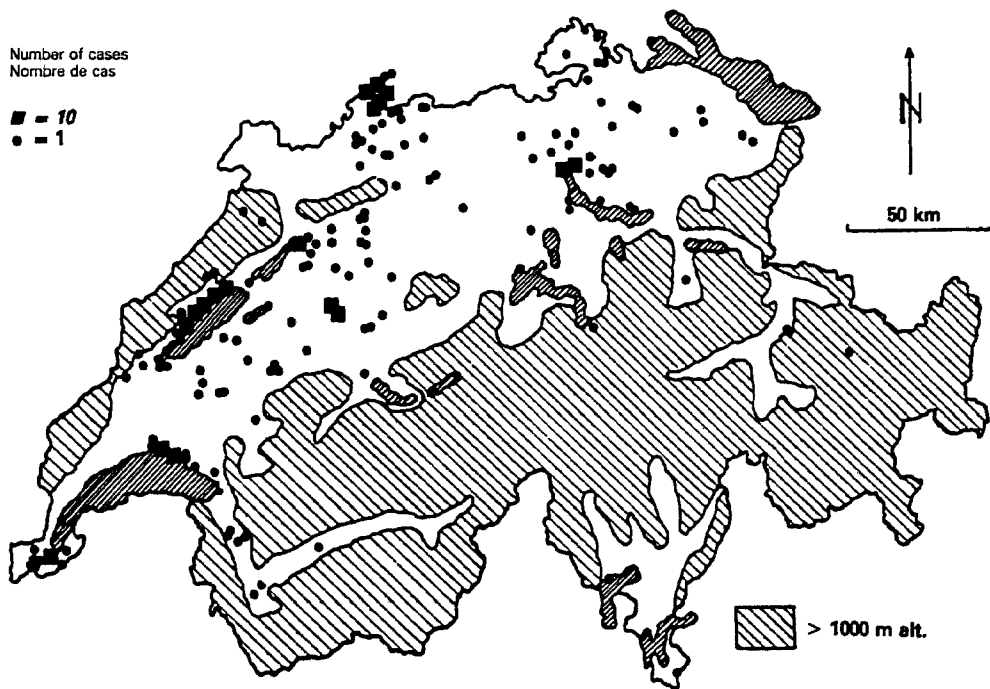
The notifications of cases of ECM are based on a clinical picture that is not always easy to interpret. The network of sentinel physicians is not large enough for a full and detailed epidemiological survey to be conducted. Nevertheless, the initial results of the survey tally by and large with the results of other studies: serologically confirmed cases of ECM have been found throughout the central Swiss Plateau (Map 1). The fact that in the 1987 survey hardly any cases of ECM were reported in French-speaking Switzerland is probably due to the inadequate size of the sentinel physician network. However, special care must be taken when considering regional differences.

de la piqûre de tique avec son centre chamois. Les déclarations émanent d'un petit questionnaire sur l'anamnèse de piqûre de tique et sur la symptomatologie. Pour autant que des examens sérologiques aient été pratiqués, les médecins en ont communiqué le résultat. Sur les 63 patients (34 femmes, 29 hommes; âge moyen 35 ans), 40 d'entre eux pouvaient se souvenir d'une piqûre de tique et de sa localisation. Trente patients ont pu également se souvenir du moment de la piqûre et chez 21 d'entre eux, elle remontait à moins de 3 semaines avant la consultation médicale. Chez 7 patients déclarés les médecins ont de plus signalé des symptômes généraux. Chez 4 patients on a trouvé des arthralgies ou des arthrites et chez 2 patients des symptômes neurologiques. Les résultats sérologiques ont été communiqués pour 14 patients dont 5 montraient une élévation du titre des anticorps.

Les déclarations des cas d'ECM proviennent d'un tableau clinique dont l'interprétation n'est pas toujours simple. Le réseau de médecins-sentinelles est insuffisant pour mener une enquête épidémiologique détaillée et complète. Cependant les premiers résultats de l'enquête correspondent pour l'essentiel avec les résultats d'autres études: des cas d'ECM sérologiquement confirmés ont été trouvés dans tout le Plateau (Carte 1). Le fait que dans le cadre de l'enquête de 1987 on n'ait presque pas signalé de cas d'ECM en Suisse romande relève probablement de l'insuffisance du réseau de médecins-sentinelles. Les différences régionales requièrent cependant un soin particulier.

Map 1. Serologically confirmed cases of ECM, based on a survey of 1 700 physicians, Switzerland, 1985-1986

Carte 1. Cas d'ECM sérologiquement confirmés d'après enquête auprès de 1 700 médecins, Suisse, 1985-1986



Of the 42 patients with ECM examined at the Basle University Dermatology Clinic in 1986, 24 (57%) were seropositive. Only 22 (52%) could remember a tick bite.

Erythema chronicum migrans is therefore not particularly uncommon in Switzerland, and there as elsewhere the principal vector is the tick (*Ixodes ricinus*). ECM is caused by infection with *Borrelia*, which in some cases may lead to severe complications (in the absence of adequate treatment with tetracyclines, penicillin or erythromycin). Often ECM is not considered because its clinical expression is vague or even absent. Early treatment is not given in such cases, and the borreliosis only becomes apparent late in its course, in the form of a neurological disease or arthritis. Research on the neurological complications and their treatment is to be stepped up as part of a national research project.

En 1986, sur les 42 patients avec ECM qui ont été examinés à la Clinique de dermatologie de l'Université de Bâle, 24 étaient séropositifs (57%). Seulement 22 (52%) pouvaient se souvenir d'une piqûre de tique.

L'érythème chronique migrant n'est donc pas si rare en Suisse et le principal vecteur est aussi la tique (*Ixodes ricinus*). L'ECM est causé par une infection à *Borrelia* qui peut conduire à des complications parfois sévères (en l'absence de traitement adéquat par des tétracyclines, de la pénicilline ou de l'érythromycine). L'ECM n'est souvent pas pris en considération parce que l'expression clinique est peu marquée ou même absente. Le traitement précoce n'est alors pas appliqué et la borreliose n'apparaît que dans son décours tardif, sous forme de maladie neurologique ou d'arthrite. La recherche sur les complications neurologiques et leur traitement sera intensifiée dans le cadre d'un projet national de recherche.

## INDEX, VOLUME 62, 1987, Nos. 1 to 51/52 Epidemiological notes and other information

- Acanthamoeba keratitis* see **Blindness prevention**
- Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS):** the Americas 112; breast-feeding/breast milk and HIV 245; contraceptive methods and HIV 244; Denmark 43; European Region, September 1986, 23; December 1986, 117; March 1987, 229; global data 10, 42, 74, 103, 137, 168, 202, 237, 269, 301, 340, 372; international travel and HIV, consultation 77; Italy 263; Japan 41; meeting of the WHO Collaborating Centres on AIDS 221; Special Programme on AIDS and EPI, joint statement, consultation on HIV and routine childhood immunization 297; Switzerland 51; UK 32; USA 29; vaccine development 93 see also **Expanded Programme on Immunization**
- Acute haemorrhagic conjunctivitis:** acute haemorrhagic conjunctivitis caused by coxsackievirus A24, 310
- Acute respiratory infections (ARI):** new strategies to curb ARI (Western Pacific Region) 153; ARI and diarrhoeal diseases, a natural collaboration 315
- Acute rheumatic fever:** epidemic outbreak, Chile 308
- Aedes aegypti* see **Vector control**
- Anthrax** see **Veterinary public health**
- Babesiosis, human** see **Parasitic diseases**
- Biologicals:** WHO meeting on cells for the production of biologicals 13
- Blindness prevention:** prevalence surveys, Chad 322; *Acanthamoeba keratitis* in wearers of soft contact lenses, USA 348 see also **Expanded Programme on Immunization**
- Breast-feeding** see **Acquired immunodeficiency syndrome; Maternal and child health**
- Cancer:** epidemiology and registration 187
- Cardiovascular diseases:** years of life lost from cardiovascular disease, USA 151; mortality from ischaemic heart disease in industrialized countries 233
- Chemical poisoning:** Israel 358
- Chemical safety:** suspected thallium sulfate poisoning, Guyana 246 see also **Environmental health**
- Chlamydial infections** see **Zoonoses**
- Cholera:** in 1986, 141; Thailand 179 see also **Diarrhoeal Diseases Control Programme**
- Communicable diseases:** circular on the compulsory notification of communicable diseases, France 152
- Contact lenses** see **Blindness prevention**
- Coxsackievirus** see **Acute haemorrhagic conjunctivitis**
- Creutzfeldt-Jakob disease** see **Virus diseases**
- Deaths due to external causes:** violent deaths among children under 15, Brazil 194
- Demographic Yearbook** see **Health statistics**
- Dengue fever/dengue haemorrhagic fever:** dengue in the Americas, 1985, 143; prevention and control aspects of an outbreak, Singapore 114; Puerto Rico 206; recent WHO publication 392
- Diarrhoeal Diseases Control Programme:** cholera control in West Africa 33; comprehensive programme review, Ethiopia 377, Nepal 85; Control of Diarrhoeal Diseases and EPI, programme review, Thailand 283; country programme review, Sri Lanka 346; evaluation of oral rehydration therapy, Malawi 329; morbidity, mortality and treatment surveys, Sudan 361; recent developments 249; Technical Advisory Group 257 see also **Expanded Programme on Immunization**
- Dinoflagellates** see **Food-borne diseases**
- Disasters** see **Emergency preparedness and response**
- Disease surveillance:** sentinel physicians, Belgium 105
- Disinsecting of aircraft, recommendations:** 335
- Dracunculiasis:** Côte d'Ivoire 169; global surveillance summary, 1986, 337; recent national initiatives, Pakistan, Sudan, Ghana 99; Sudan 127; Togo 205
- Drug abuse:** Australia 165
- Ehrlichia canis* see **Rickettsial diseases**
- Emergency preparedness and response:** channelling information for effective disaster management 177; WHO meeting 178

## INDEX, VOLUME 62, 1987, Nos 1 à 51/52 Notes épidémiologiques et autres informations

- Acanthamoeba*, kératite à voir **Cécité, prévention**
- Aedes aegypti* voir **Lutte antivectorielle**
- Aliments** voir **Maladies d'origine alimentaire; Sécurité alimentaire**
- Allaitement au sein** voir **Santé maternelle et infantile; Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)**
- Annuaire démographique** voir **Statistiques sanitaires**
- Babésiose humaine** voir **Maladies parasitaires**
- Cancer:** épidémiologie et enregistrement 187
- Cardiopathie ischémique** voir **Maladies cardio-vasculaires**
- Catastrophes** voir **Préparation aux situations d'urgence et organisation des secours**
- Cécité, prévention:** enquêtes sur la prévalence, Tchad 322; kératite à *Acanthamoeba* chez les porteurs de verres de contact souples, USA 348 voir aussi **Programme élargi de vaccination**
- Centres de vaccination contre la fièvre jaune pour les voyages internationaux:** amendements à la publication de 1985, 28, 36, 52, 68, 73, 92, 100, 108, 124, 131, 140, 164, 196, 201, 212, 248, 270, 296, 328, 360, 384; récapitulation des amendements à la publication de 1985 du 1<sup>er</sup> juillet au 31 décembre 1986, 19, du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 1987, 219
- Certificats de vaccination exigés et conseils d'hygiène pour les voyages internationaux:** amendements à l'édition de 1987, 90, 163, 280; nouvelle édition 17; vaccination contre le choléra, Congo 270
- Charbon** voir **Santé publique vétérinaire**
- Chlamydiae* voir **Zoonoses**
- Choléra:** en 1986, 141; Thaïlande 179 voir aussi **Programme de lutte contre les maladies diarrhéiques**
- Conjonctivite hémorragique aiguë:** conjonctivite hémorragique aiguë due au virus coxsackie A24, 310
- Coqueluche** voir **Programme élargi de vaccination**
- Coxsackie** voir **Conjonctivite hémorragique aiguë**
- Creutzfeldt-Jakob, maladie de** voir **Virus, maladies à**
- Décès dus à des causes extérieures:** morts violentes parmi les enfants de moins de 15 ans, Brésil 194
- Dengue/dengue hémorragique:** activités de prévention et de lutte lors d'une poussée, Singapour 114; la dengue dans les Amériques, 1985, 143; Porto Rico 206; récente publication de l'OMS 392
- Désinsectisation des aéronefs, recommandations:** 335
- Diarrhées** voir **Programme de lutte contre les maladies diarrhéiques**
- Dinoflagellés** voir **Maladies d'origine alimentaire**
- Dracunculose:** Côte d'Ivoire 169; récentes initiatives nationales, Pakistan, Soudan, Ghana 99; Soudan 127; surveillance mondiale en 1986, résumé 337; Togo 205
- Drogues, abus des:** Australie 165
- Éducation pour la santé:** évaluation de l'éducation pour la santé dans les établissements scolaires, USA 175; XIII<sup>e</sup> Conférence mondiale sur l'éducation pour la santé 268
- Ehrlichia canis* voir **Rickettsioses**
- Encéphalite de Saint-Louis** voir **Virus, maladies à**
- Environnement** voir **Hygiène de l'environnement**
- Epidémiologie:** formation du personnel paramédical à l'épidémiologie sur le terrain, Indonésie 265; surveillance épidémiologique et lutte contre les maladies transmissibles, cours international en langue française 200 voir aussi **Programme élargi de vaccination**
- Erythème chronique migrant** voir **Lyme, maladie de**
- Fièvre de la vallée du Rift** voir **Fièvre hémorragique virale**
- Fièvre hémorragique virale:** fièvre de la vallée du Rift/ fièvre jaune, Mauritanie 367; Centre collaborateur OMS de référence et de recherche pour les arbovirus, Dakar, Sénégal 367
- Fièvre jaune:** en 1986, 369; épidémie de fièvre jaune, Mali 335, Mauritanie 339, Nigéria 83, 155, 167; vaccins antiamarils, thermostabilité des vaccins lyophilisés 181 voir aussi **Centres de vaccination contre la fièvre jaune pour les voyages internationaux; Fièvre hémorragique virale**
- Fièvres typhoïde et paratyphoïdes:** France 98
- Grippe:** composition recommandée des vaccins antigrippaux pour la saison 1987-1988, 54, 90, 335; la grippe dans le monde, octobre 1985-septembre 1986, 21
- Grippe (notes):** 1, 11, 18, 27, 35, 40, 50, 60, 67, 71, 80, 100, 116, 131, 138, 156, 188, 217, 227, 231, 236, 255, 262, 270, 282, 295, 300, 311, 320, 327, 335, 342, 351, 359, 368, 384

**Environmental health:** Healthy Cities 211; WHO Regional Workshop on Chemical Safety, Western Pacific Region 185

**Epidemiology:** epidemiological surveillance and control of communicable diseases, international training course in French 200; field epidemiology training for paramedical personnel, Indonesia 265  
see also Expanded Programme on Immunization

**Erythema chronicum migrans** see Lyme disease

**Expanded Programme on Immunization (EPI):** changing needles but not the syringe: an unsafe practice 345; contract system tested, China 142; Control of Diarrhoeal Diseases and EPI, programme review, Thailand 283; cost-effectiveness study, Mauritania 95; EPI and Epidemiological Surveillance and Health Situation and Trend Assessment, immunization coverage survey methodology studies, Indonesia 213; EPI, Programme for the Prevention of Blindness, Nutrition: joint WHO/UNICEF statement on Vitamin A for measles 133; Global Advisory Group 5; global status report 241; immunization coverage, Mongolia 61; immunization coverage survey, Austria 183; immunization coverage survey to validate data from the routine reporting system, Poland 129; joint WHO/UNICEF statement on immunization and AIDS 53; local area monitoring, Bangladesh 341, India 25, Turkey 325, United Republic of Tanzania 252; measles: an unnecessary epidemic in 1986, UK (Scotland) 15; measles immunization of ill children, Rwanda 313; neonatal tetanus and birth order, Bangladesh 262; neonatal tetanus in Africa 305; neonatal tetanus mortality surveys, Bangladesh 356, Iran (Islamic Republic of) 38, Egypt 332; nosocomial measles and missed opportunities, USA 223; pertussis incidence and immunization coverage, USSR 149; programme acceleration, Belize 385, Syrian Arab Republic 173; programme review, Indonesia 87, Jordan 110; Special Programme on AIDS and EPI, joint statement, consultation on HIV and routine childhood immunization 297; sudden infant death and DPT/IPV immunization: a case-control study, France 293; tetanus control (VIIIth International Conference on Tetanus) 380

**Food-borne diseases:** poisoning due to dinoflagellates, France 191; *Salmonella bovis/morbificans* infections, France 218  
see also Listeriosis

**Food safety:** urethane in spirits, Switzerland 116

**Health education:** evaluation of school health education, USA 175; XIIIth World Conference on Health Education 268

**Health manpower development:** introduction of occupational health nursing, Singapore 367

**Health personnel:** training of health personnel, new WHO publication 302

**Health statistics:** United Nations 1985 Demographic Yearbook 216; reliability of cause-of-death statistics, Uruguay 364

**Haematology, international quality assessment programme:** annual report for 1985, 81

**Haemorrhagic conjunctivitis** see Acute haemorrhagic conjunctivitis

**Haemorrhagic fever, viral:** Rift Valley fever/yellow fever, Mauritania 367, WHO Collaborating Centre for Arbovirus Reference and Research, Dakar, Senegal 367

**Hepatitis:** acute clinical hepatitis B: decrease in number of reports for 1985-1986, UK 121; outbreak of hepatitis A in a day nursery, UK 67  
see also Occupational health; Virus diseases

**Infected area list:** 201; criteria used in compiling the infected area list: 20, 201, 296, 384

**Influenza:** influenza in the world, October 1985-September 1986, 21; recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 1987-1988 season 54, 90, 335

**Influenza (notes):** 1, 11, 18, 27, 35, 40, 50, 60, 67, 71, 80, 100, 116, 131, 138, 156, 188, 217, 227, 231, 236, 255, 262, 270, 282, 295, 300, 311, 320, 327, 335, 342, 351, 359, 368, 384

**International Health Regulations (1969):** functioning of the International Health Regulations for the period 1 January to 31 December 1985, addendum 164; position of WHO Member States 2

**Ischaemic heart disease** see Cardiovascular diseases

**Keratitis** see Blindness prevention

**Leishmaniasis** see Parasitic diseases

**Leprosy:** Second Coordinating Meeting on the Implementation of Multidrug Therapy in Leprosy Control 101; WHO Consultation 373

**Hématologie, programme international de contrôle de la qualité:** rapport annuel pour 1985, 81

**Hépatite:** hépatite B clinique aiguë: diminution du nombre de déclarations pour 1985-1986, Royaume-Uni 121; poussée d'hépatite A dans un jardin d'enfants, Royaume-Uni 67  
voir aussi Médecine du travail; Virus, maladies à

**Hygiène de l'environnement:** atelier régional de l'OMS sur la sécurité des substances chimiques, Région du Pacifique occidental 185; villes et santé 211

**Infections aiguës des voies respiratoires:** infections aiguës des voies respiratoires et maladies diarrhéiques, une collaboration naturelle 315; nouvelles stratégies de lutte (Région du Pacifique occidental) 153

**Intoxications d'origine chimique:** Israël 358

**Kératite** voir Cécité, prévention

**Leishmaniose** voir Maladies parasitaires

**Lèpre:** consultation de l'OMS 373; deuxième réunion de coordination sur l'application de la polychimiothérapie à la lutte contre la lèpre 101

**Listériose:** lutte contre la listériose 109; listériose d'origine alimentaire, Suisse 373; listériose humaine, étude épidémiologique, France 208;

**Lutte antivectorielle:** éradication d'*Aedes aegypti*, Cuba 147; première ville sans rongeurs en Chine 97

**Lyme, maladie de:** France 254, Suisse 386

**Maladies cardio-vasculaires:** années de vie perdues du fait des maladies cardio-vasculaires, USA 151; mortalité par cardiopathie ischémique dans les pays industrialisés 233

**Maladies d'origine alimentaire:** infections à *Salmonella bovis/morbificans*, France 218; intoxications dues aux dinoflagellés, France 191  
voir aussi Listériose

**Maladies et traumatismes professionnels** voir Médecine du travail

**Maladies parasitaires:** babésiose humaine, France 226; essai sur le terrain du «Dot-ELISA» pour le diagnostic des leishmanioses viscérales, Honduras 170; lutte contre les parasitoses intestinales, nouvelle publication de l'OMS 238; prévention de la trypanosomiase et lutte contre cette maladie dans le cadre des soins de santé primaires 197; la schistosomiase: un hôte indésirable, Jordanie 122; stage postuniversitaire 187

**Maladies sexuellement transmissibles:** Canada 145; progression de la syphilis primaire et secondaire, USA 323  
voir aussi *Neisseria gonorrhoeae* productrices de pénicillinase; Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA); Syphilis

**Maladies transmissibles:** circulaire relative à la déclaration obligatoire des maladies transmissibles, France 152

**Malnutrition** voir Santé maternelle et infantile

**Médecine des voyages:** annonce de conférence 18

**Médecine du travail:** flambée d'hépatite d'origine professionnelle, USA 260; principales catégories de maladies et traumatismes professionnels: troubles psychologiques, USA 69; dans la Région des Amériques 289; répercussions sur la santé du travail sur terminal à écran de visualisation 350; La santé de l'enfant au travail - une récente publication de l'OMS 383  
voir aussi Personnels de santé, développement des

**Médecins vigies** voir Surveillance des maladies

**Mort subite du nourrisson** voir Programme élargi de vaccination

**Morts violentes** voir Décès dus à des causes extérieures

***Neisseria gonorrhoeae* productrices de pénicillinase (NGPP):** Inde 51

**Nutrition:** la conférence du bras: un meilleur indicateur des risques de décès chez les enfants souffrant de malnutrition 225; surveillance mondiale au moyen de données anthropométriques, Partie I, 37, Partie II (Région africaine) 45, Partie III (Région des Amériques) 57, Partie IV (Région de l'Asie du Sud-Est) 64, Partie V (Région de la Méditerranée orientale) 71, Partie VI (Région du Pacifique occidental) 78; troubles nutritionnels par carences et excès dans le Pacifique Sud 189  
voir aussi Programme élargi de vaccination

**Onchocercose:** Congo 138

**Paludisme:** Canada 209; France 286; lutte antipaludique dans le cadre de la stratégie des soins de santé primaires, Chine 255; situation du paludisme dans le monde, 1985, 157

**Personnels de santé, développement des:** formation du personnel de santé, nouvelle publication de l'OMS 302; recrutement d'infirmiers(ières) de la médecine du travail, Singapour 367

**Peste:** la peste humaine en 1986, 299 (rectificatif 366)

**Poliomyélite:** en 1985, 273, 281; poliomyélite paralytique importée, USA 363

- Listeriosis:** food-borne listeriosis, Switzerland 373; human listeriosis, epidemiological study, France 208; prevention and control 109
- Lyme disease:** France 254, Switzerland 386
- Malaria:** Canada 209; France 286; malaria control within the strategy of primary health care, China 255; world malaria situation, 1985, 157
- Malnutrition** *see* Maternal and child health
- Maternal and child health:** breast-feeding and malnutrition, Brazil 179
- Measles:** Canada 186, Panama 62  
*see also* Expanded Programme on Immunization
- Neisseria gonorrhoeae, penicillinase-producing (PPNG):** India 51
- Nutrition:** arm circumference: a better predictor of death in malnourished children 225; global surveillance through anthropometric measurements, Part I, 37, Part II (African Region) 45, Part III (Region of the Americas) 57, Part IV (South-East Asia Region) 64, Part V (Eastern Mediterranean Region) 71, Part VI (Western Pacific Region) 78; nutritional disorders, deficiencies and surfeit in the South Pacific 189  
*see also* Expanded Programme on Immunization
- Occupational health:** Children at work — a recent WHO publication 388; health implications of work on visual display terminals 350; leading work-related diseases and injuries: psychological disorders, USA 69; outbreak of occupational hepatitis, USA 260; in the Region of the Americas 289  
*see also* Health manpower development
- Onchocerciasis:** Congo 138
- Parasitic diseases:** field use of the Dot-ELISA test for visceral leishmaniasis, Honduras 170; human babesiosis, France 226; postgraduate course 187; prevention and control of intestinal parasitic infections, new WHO publication 238; primary health care approach to the control and prevention of sleeping sickness 197; schistosomiasis — an unwelcome guest, Jordan 122
- Pertussis** *see* Expanded Programme on Immunization
- Plague:** human plague in 1986, 299 (corrigendum 366)
- Poliomyelitis:** in 1985, 273, 281; imported paralytic poliomyelitis, USA 363
- Ports designated in application of the International Health Regulations:** amendments to 1984 publication 68, 124, 132
- Psychological disorders** *see* Occupational Health
- Rabies:** human rabies, UK 147, USA 124; human rabies prophylaxis, 1986, France 357; in North America, 1985 — summary 192; pet ferrets, USA 193
- Respiratory infections** *see* Acute respiratory infections (ARI)
- Rheumatic fever** *see* Acute rheumatic fever
- Rickettsial diseases:** human infections with *Ehrlichia canis*, France 351
- Rift Valley fever** *see* Haemorrhagic fever, viral
- Rodents** *see* Vector control
- Rubella:** vaccination during pregnancy, USA 353
- Salmonella bovismorbificans** *see* Food-borne diseases
- Salmonellosis:** turtle-associated salmonellosis, USA 123
- Schistosomiasis:** joint training schemes in epidemiology and control, China and the Philippines 33  
*see also* Parasitic diseases
- Sentinel physicians** *see* Disease surveillance
- Sexually transmitted diseases:** Canada 145; increases in primary and secondary syphilis, USA 323  
*see also* Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS); *Neisseria gonorrhoeae, penicillinase-producing (PPNG)*; Syphilis
- Sleeping sickness** *see* Parasitic diseases
- Smallpox:** *Smallpox and its Eradication* 322; tenth anniversary of last smallpox case 321
- Smoking and health:** the health consequences of involuntary smoking: 1986 Surgeon General's Report, USA 104; use of smokeless tobacco, USA 125 (corrigendum 179)
- Snake bites** *see* Zoonoses
- Ports notifiés en application du Règlement sanitaire international:** amendements à la publication de 1984, 68, 124, 132
- Préparation aux situations d'urgence et organisation des secours:** canalisation de l'information pour une organisation efficace en cas de catastrophe 177; réunion de l'OMS 178
- Produits biologiques:** réunion de l'OMS sur les cellules destinées à la production de substances biologiques 13
- Programme de lutte contre les maladies diarrhéiques:** enquêtes sur la morbidité, la mortalité et le traitement, Soudan 361; évaluation de la thérapie par réhydratation orale, Malawi 329; examen complet du programme, Ethiopie 377; examen du programme national, Sri Lanka 346; examen général du programme, Népal 85; faits récents 249; Groupe consultatif technique 257; lutte contre le choléra en Afrique occidentale 33; lutte contre les maladies diarrhéiques et PEV, examen du programme, Thaïlande 283  
*voir aussi* Programme élargi de vaccination
- Programme élargi de vaccination (PEV):** accélération du programme, Belize 385, République arabe syrienne 173; changer d'aiguille et pas de seringue: une pratique dangereuse 345; coqueluche: incidence et couverture vaccinale, URSS 149; couverture vaccinale, Mongolie 61; déclaration conjointe OMS/FISE sur la vaccination et le SIDA 53; enquête sur la couverture vaccinale, Autriche 183; enquête sur la couverture vaccinale en vue de la validation des données fournies par le système de notification régulière, Pologne 129; enquêtes sur la mortalité par tétanos néonatal, Bangladesh 356, Egypte 332, Iran (République islamique d') 38; essai d'un système de contrat, Chine 142; étude coût-efficacité, Mauritanie 95; examen du programme, Indonésie 87, Jordanie 110; Groupe consultatif mondial 5; lutte contre les maladies diarrhéiques et PEV, examen du programme, Thaïlande 283; lutte contre le tétanos (VIII<sup>e</sup> Conférence internationale sur le tétanos) 380; mort subite du nourrisson et vaccin quadruple DTC/VPI associé: enquête cas-témoins, France 293; PEV, programme de prévention de la cécité, nutrition: déclaration conjointe OMS/FISE sur la vitamine A pour la rougeole 133; PEV et surveillance épidémiologique et appréciation de la situation sanitaire et de ses tendances, étude des méthodes d'enquête sur la couverture vaccinale, Indonésie 213; programme spécial de lutte contre le SIDA et PEV, déclaration conjointe, consultation sur le VIH et la vaccination systématique des enfants 297; rapport mondial de situation 241; rougeole: une épidémie qui aurait pu être évitée en 1986, Royaume-Uni (Ecosse) 15; rougeole nosocomiale et occasions de vaccination manquées, USA 223; surveillance locale, Bangladesh 341, Inde 25, République-Unie de Tanzanie 252, Turquie 325; le tétanos néonatal en Afrique 305; tétanos néonatal et rang de naissance, Bangladesh 262; vaccination antirougeoleuse des enfants malades, Rwanda 313
- Rage:** en Amérique du Nord, 1985 — résumé 192; furets domestiques, USA 193; prophylaxie de la rage humaine en 1986, France 357; rage humaine, Royaume-Uni 147, USA 124
- Règlement sanitaire international (1969):** application du Règlement sanitaire international pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 1985, additif 164; position des Etats Membres de l'OMS 3
- Rhumatisme articulaire aigu:** poussée épidémique, Chili 308
- Rickettsioses:** infections humaines à *Ehrlichia canis*, France 351
- Rongeurs** *voir* Lutte antivectorielle
- Rougeole:** Canada 186, Panama 62  
*voir aussi* Programme élargi de vaccination
- Rubéole:** vaccination en cours de grossesse, USA 353
- Salmonella bovismorbificans** *voir* Maladies d'origine alimentaire
- Salmonelloses:** salmonellose associée à des tortues, USA 123
- Santé maternelle et infantile:** allaitement au sein et malnutrition, Brésil 179
- Santé publique vétérinaire:** guide du diagnostic, du traitement et de la prévention du charbon 231
- Schistosomiase:** épidémiologie et moyens de lutte: projets mixtes de formation, Chine et Philippines 33  
*voir aussi* Maladies parasitaires
- Secours d'urgence** *voir* Préparation aux situations d'urgence et organisation des secours
- Sécurité alimentaire:** uréthane dans les spiritueux, Suisse 116
- Sécurité des substances chimiques:** intoxication présumée par le sulfate de thallium, Guyana 246  
*voir aussi* Hygiène de l'environnement
- Serpents, morsures de** *voir* Zoonoses
- Situation sanitaire, analyse** *voir* Statistiques sanitaires
- Statistiques sanitaires:** Annuaire démographique des Nations Unies, 1985, 216; fiabilité des statistiques relatives aux causes de décès, Uruguay 364
- Substances chimiques, sécurité des** *voir* Hygiène de l'environnement
- Surveillance des maladies:** médecins vigies, Belgique 105

**St. Louis encephalitis** *see* Virus diseases  
**Sudden infant death** *see* Expanded Programme on Immunization  
**Syphilis, congenital**: USA 134  
*see also* Sexually transmitted diseases  
**Tetanus**: France 34  
*see also* Expanded Programme on Immunization  
**Thallium sulfate** *see* Chemical safety  
**Travel, international** *see* Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS); Travel medicine; Vaccination certificate requirements and health advice for international travel; Yellow-fever vaccinating centres for international travel  
**Travel medicine**: forthcoming conference 18  
**Trypanosomiasis** *see* Parasitic diseases  
**Typhoid and paratyphoid fevers**: France 98  
**Urethane** *see* Food safety  
**Vaccination certificate requirements and health advice for international travel**: amendments to 1987 edition 90, 163, 280; cholera vaccination, Congo 270; new edition 17  
**Vector control**: eradication of *Aedes aegypti*, Cuba 147; first rodent-free city in China 97  
**Veterinary public health**: guide to the diagnosis, treatment, and prevention of anthrax 231  
**Violent deaths** *see* Deaths due to external causes  
**Virus diseases**: Creutzfeldt-Jakob disease following a cadaveric dura mater graft, USA 200; enterically transmitted non-A, non-B hepatitis, Somalia and Sudan 316; St. Louis encephalitis, USA 113  
**Visual display terminals** *see* Occupational health  
**Work-related diseases and injuries** *see* Occupational health  
**Yellow fever**: in 1986, 369; yellow fever epidemic, Mali 335, Mauritania 339, Nigeria 83, 155, 167; yellow fever vaccines, thermostability of freeze-dried vaccines 181  
*see also* Haemorrhagic fever, viral  
**Yellow-fever vaccinating centres for international travel**: amendments to 1985 publication 28, 36, 52, 68, 73, 92, 100, 108, 124, 131, 140, 164, 196, 201, 212, 248, 270, 296, 328, 360, 384; résumé of amendments to 1985 publication from 1 July to 31 December 1986, 19, from 1 January to 30 June 1987, 219  
**Zoonoses**: baseline epidemiological study on snake-bite treatment and management, Nepal 319; chlamydial infection in lambing ewes, UK 35

**Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)**: allaitement au sein ou avec du lait de femme et VIH 245; les Amériques 112; Danemark 43; données mondiales 10, 42, 74, 103, 137, 168, 202, 237, 269, 301, 340, 372; Italie 263; Japon 41; méthodes de contraception et VIH 244; mise au point d'un vaccin 93; programme spécial de lutte contre le SIDA et PEV, déclaration conjointe, consultation sur le VIH et la vaccination systématique des enfants 297; Région européenne, septembre 1986, 23; décembre 1986, 117; mars 1987, 229; réunion des Centres collaborateurs OMS sur le SIDA 221; Royaume-Uni 32; Suisse 51; USA 29; voyages internationaux et HIV, consultation 77  
*voir aussi* Programme élargi de vaccination  
**Syphilis**: syphilis congénitale, USA 134  
*voir aussi* Maladies sexuellement transmissibles  
**Tabac et santé**: conséquences pour la santé du tabagisme passif: Rapport du *Surgeon General*, 1986, USA 104; tabagisme sans fumée, USA 125 (rectificatif 179)  
**Terminal à écran de visualisation** *voir* Médecine du travail  
**Tétanos**: France 34  
*voir aussi* Programme élargi de vaccination  
**Thallium, sulfate de** *voir* Sécurité des substances chimiques  
**Troubles psychologiques** *voir* Médecine du travail  
**Trypanosomiase** *voir* Maladies parasitaires  
**Typhoïde** *voir* Fièvres typhoïde et paratyphoïdes  
**Uréthane** *voir* Sécurité alimentaire  
**Vaccination** *voir* Centres de vaccination contre la fièvre jaune pour les voyages internationaux; Certificats de vaccination exigés et conseils d'hygiène pour les voyages internationaux; Programme élargi de vaccination  
**Variole**: dixième anniversaire du dernier cas de variole 321; la variole et son éradication (*Smallpox and its Eradication*) 322  
**Vecteurs** *voir* Lutte antivectorielle  
**Verres de contact** *voir* Cécité, prévention  
**Virus, maladies à**: encéphalite de Saint-Louis, USA 113; hépatite non A-non B transmise par voie fécale, Somalie et Soudan 316; maladie de Creutzfeldt-Jakob consécutive à une greffe de dure-mère prélevée sur un cadavre, USA 200  
**Voies respiratoires** *voir* Infections aiguës des voies respiratoires  
**Voyages internationaux** *voir* Centres de vaccination contre la fièvre jaune pour les voyages internationaux; Certificats de vaccination exigés et conseils d'hygiène pour les voyages internationaux; Médecine des voyages; Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)  
**Zones infectées, liste des**: 201; critères appliqués pour la compilation de la liste: 20, 201, 296, 384  
**Zoonoses**: infection à *Chlamydiae* chez les brebis en période d'agnelage, Royaume-Uni 35; étude épidémiologique de base sur le traitement et la prise en charge des victimes de morsures de serpents, Népal 319

**Notifications of diseases  
subject to the I.H.R.**

<b>PLAGUE - PESTE</b>	
<b>AFRICA - AFRIQUE</b>	Guinea-Bissau - Guinée-Bissau 20, 304, 352, 360
Madagascar 44, 68, 84, 132	Kenya 172, 240, 272
Tanzania, United Rep. of - Tanzanie, Rep.-Union de 132, 392	Mali 320, 328, 344, 352, 376
Zaire - Zaïre 232	Mauritania - Mauritanie 140, 164
<b>AMERICA - AMÉRIQUE</b>	Nigeria - Nigéria 4, 140, 304
Bolivia - Bolivie 20	Ouganda 148
Brazil - Brésil 52, 220	Rwanda 172, 272
Etats-Unis d'Amérique 4, 60, 108, 196, 204, 212, 288, 312, 320, 328, 336	Tanzania, United Rep. of - Tanzanie, Rep.-Union de 328
United States of America 4, 60, 108, 196, 204, 212, 288, 312, 320, 328, 336	Uganda 148
<b>CHOLERA - CHOLÉRA</b>	Zaire - Zaïre 256, 288, 392
<b>AFRICA - AFRIQUE</b>	<b>AMERICA - AMÉRIQUE</b>
Angola 172	Etats-Unis d'Amérique 12, 204, 240, 272, 288, 344
Burundi 20, 92, 140, 188, 196, 220, 256, 296, 392	United States of America 12, 204, 240, 272, 288, 344
Cameroon - Cameroun 52, 188, 344	<b>ASIA - ASIE</b>

**Notifications of maladies  
soumises au R.S.I.**

<b>EUROPE</b>	<b>OCEANIA - OCÉANIE</b>
Espagne 336	Australia - Australie 148
France 148, 312	<b>YELLOW FEVER - FIÈVRE JAUNE</b>
Norway - Norvège 228	<b>AFRICA - AFRIQUE</b>
Royaume-Uni 68, 124, 196, 228, 320, 336, 376	Guinea - Guinée 376
Spain 336	Mali 312, 320, 328, 344, 352, 376
United Kingdom 68, 124, 196, 228, 320, 336, 376	Mauritania - Mauritanie 344
<b>AFRICA - AFRIQUE</b>	Nigeria - Nigéria 4, 12, 28, 36, 44, 52, 108, 156, 180, 272, 304
Guinea - Guinée 376	<b>AMERICA - AMÉRIQUE</b>
Mali 312, 320, 328, 344, 352, 376	Bolivia - Bolivie 36, 156, 228
Mauritania - Mauritanie 344	Brazil - Brésil 140, 188, 232
Nigeria - Nigéria 4, 12, 28, 36, 44, 52, 108, 156, 180, 272, 304	Colombia - Colombie 60, 312
<b>AMERICA - AMÉRIQUE</b>	Peru - Pérou 4, 68, 84, 108, 148, 156, 228
Bolivia - Bolivie 36, 156, 228	
Brazil - Brésil 140, 188, 232	
Colombia - Colombie 60, 312	
Peru - Pérou 4, 68, 84, 108, 148, 156, 228	

**DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER**  
**Recent WHO publication<sup>1</sup>**

This guide to the diagnosis, treatment, and control of dengue haemorrhagic fever is intended for clinicians and other public health officers facing an epidemic of this disease for the first time.

Drawing upon experience gained during recent outbreaks, the book opens with an outline of general considerations, including characteristics of recent outbreaks, the transmission chain of dengue, and the pathology and pathogenesis of the disease. Subsequent chapters present current medical and technical information on clinical diagnosis, treatment, and laboratory diagnosis of classical dengue, dengue haemorrhagic fever, and dengue shock syndrome. Chapters on surveillance and control cover several specific measures for both long-term and emergency control. The book concludes with a brief set of instructions directed to primary health care workers facing an outbreak of the disease.

Seven checklists, sample record and reporting forms, and charts, annexed to the report, enhance the practical value of this text, which will be useful for all health staff confronted with patients or engaged in routine surveillance and control of outbreaks.

<sup>1</sup> *Dengue haemorrhagic fever, diagnosis, treatment and control*, 1986; 65 pages, ISBN 92 4 154209 8; price: Sw fr 13.-/US\$ 7.80. Also available in French and Spanish. Arabic version in preparation.

**LA DENGUE HÉMORRAGIQUE**  
**Récente publication de l'OMS<sup>1</sup>**

Ce guide pour le diagnostic, le traitement et la lutte contre la dengue hémorragique est destiné aux cliniciens et aux responsables de la santé publique confrontés pour la première fois à une épidémie.

S'inspirant de l'expérience acquise au cours de récentes poussées épidémiques de la maladie, l'ouvrage commence par des considérations générales, notamment les caractéristiques des récentes épidémies, puis indique quelle est la chaîne de transmission de la dengue ainsi que la pathologie et la pathogénie de la maladie. Les chapitres suivants contiennent les données médicales et techniques les plus récentes concernant le diagnostic clinique, le traitement et le diagnostic en laboratoire de la dengue classique, de la dengue hémorragique et du syndrome de choc. Les chapitres concernant la surveillance et le traitement énumèrent un certain nombre de mesures de lutte à long terme et de mesures d'urgence. L'ouvrage s'achève par une brève série d'instructions à l'intention des agents de santé communautaires confrontés à une épidémie de la maladie.

En annexe, 7 listes récapitulatives, des formulaires types pour l'enregistrement et la notification et des graphiques complètent le rapport qui devrait être utile à tout le personnel de santé qui se trouve face à des patients ou engagé dans les activités de surveillance de routine et de lutte contre les épidémies.

<sup>1</sup> *La dengue hémorragique, diagnostic, traitement et moyens de lutte*, 1987; 75 pages; ISBN 92 4 254209 1; prix: Fr.s. 13.-/US\$ 7.80. Également disponible en anglais et en espagnol. Édition arabe en préparation.

**NOTE ON GEOGRAPHICAL AREAS**

The form of presentation in the *Weekly Epidemiological Record* does not imply official endorsement or acceptance by the World Health Organization of the status or boundaries of the territories as listed or described. It has been adopted solely for the purpose of providing a convenient geographical basis for the information herein. The same qualification applies to all notes and explanations concerning the geographical units for which data are provided.

**NOTE SUR LES UNITÉS GÉOGRAPHIQUES**

Il ne faudrait pas conclure de la présentation adoptée dans le *Relevé épidémiologique hebdomadaire* que l'Organisation mondiale de la Santé admet ou reconnaît officiellement le statut ou les limites des territoires mentionnés. Ce mode de présentation n'a d'autre objet que de donner un cadre géographique aux renseignements publiés. La même réserve vaut également pour toutes les notes et explications relatives aux pays et territoires qui figurent dans les tableaux.

**DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS - MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT**  
**Notifications received from 11 to 17 December 1987 - Notifications reçues du 11 au 17 décembre 1987**

C Cases - Cas  
D Deaths - Décès  
P Port  
A Airport - Aéroport

... Figures not yet received - Chiffres non encore disponibles  
i Imported cases - Cas importés  
r Revised figures - Chiffres révisés  
s Suspected cases - Cas suspects

PLAGUE - PESTE		ZAIRE - ZAÏRE	
Africa - Afrique		1-30.VI	
TANZANIA, UNITED REP. OF	C D	101	10
TANZANIE, RÉP.-UNIE DE	1-31.V		1-31.V
.....	6 2	341	76
.....	1-30.IV	249	29
.....	32 5	Asia - Asie	
CHOLERA † - CHOLÉRA †		C D	
Africa - Afrique		HONG KONG	
BURUNDI	C D	2i 0	
.....	1-31.VIII	IRAN, ISLAMIC REP. OF	
.....	33 1	IRAN, RÉP. ISLAMIQUE D'	
.....	1-30.VII	.....	
.....	17 1	15 0	

† The total number of cases and deaths reported for each country occurred in infected areas already published, or in newly infected areas, see below / Tous les cas et décès notifiés pour chaque pays se sont produits dans des zones infectées déjà signalées ou dans des zones nouvellement infectées, voir ci-dessous

**There have been no notifications of newly infected areas or areas removed**  
**Aucune notification de zones nouvellement infectées ou de zones supprimées n'a été reçue.**